

ANMELDUNG zum Besuch der MITTELSCHULE NEUHAUS/KLB.

	Mutter	Vater
Name:		
Beruf:		
Adresse:		
Handynr.:		
E-Mail:		
Sonstiges:		

Ich/Wir melde/n mein/unser Kind _____ zum Besuch der ___ Klasse der **Mittelschule Neuhaus/Klb.** für das Schuljahr 20___/___ an.

Hauptwohnsitzadresse: _____

Geburtsdaten des Kindes: _____ Geburtsort: _____

SV-Nummer: _____ Rel.bekenntnis: _____

Zuletzt besuchte Volksschule bzw. Mittelschule: _____

Ich wünsche für mein Kind Nachmittagsbetreuung: ja nein

Mein Kind leidet an einer chronischen Krankheit, die besondere Beachtung verlangt (Allergien, Bluter, Epilepsie ...)

ja (Welche? _____)

nein

Ich bin einverstanden, dass meinem Kind im Bedarfsfall (nach einem radioaktiven Unfall) Kaliumjodidtabletten zur Erstversorgung verabreicht werden.

ja nein

Anmerkungen: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift 1)

(Unterschrift 2)

Anmeldung bitte spätestens bis ENDE FEBRUAR in der Mittelschule Neuhaus/Klb. abgeben!